

FORMULARZ DANYCH DOSTAWCY

Uprzejmie prosimy o zwrot wypełnionego i podpisanego formularza. Podane dane będą traktowane jako poufne.

Nr w systemie Lafarge:	
Nazwa firmy*:	
Ulica i numer*:	
Miejscowość*:	Kod pocztowy*:
Nr tel.*:	Nr fax.:
E-mail:	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej*:	
NIP*:	
VAT:	
DUNS No. (Dun & Bradstreet nb):	
Termin/forma płatności*:	
Nazwa banku:	
Numer konta*:	
SWIFT:	
Waluta*:	
Powód zmiany*:	
Komentarz:	
Nazwa banku:	
Numer konta:	
SWIFT:	
Waluta:	
Powód zmiany:	
Komentarz:	

* pole obowiązkowe

Miejscowość, data

Podpis wraz z pieczętą

VENDOR MASTER DATA SHEET

Your SAP code by Lafarge:

We kindly ask you to return this form signed and stamped. All fields are mandatory. Your data will be kept confidential.

Company Name:	
Address:	Postal/ZIP code:
City:	Country:
Tel. No.:	Fax:
E-Mail:	
First and last name of the contact person:	
TAX:	
VAT:	
DUNS No.(Dun & Bradstreet nb):	
Payment Terms:	
Bank Name:	
IBAN:	
SWIFT:	
Currency:	
Reason for change:	
Comments/notes:	
Bank Name:	
IBAN :	
SWIFT:	
Currency:	
Reason for change:	
Comments/notes:	

Place, Date

Signature and Company Stamp